MODELLO Z1

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

_l_sottoscritt_(nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente a_____ via/piazza _____n._____

in qualità di_____

della società_____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.lgs. n. 159/11, l' insussistenza di provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all'assunzione di pubblici contratti nei confronti dei propri familiari conviventi di maggiore età i quali sono:

NOME_____

COGNOME_____

DATA E LUOGO DI NASCITA

_____

C.F._____

NOME_____

COGNOME_____

DATA E LUOGO DI NASCITA

_____

C.F._____

NOME_____

COGNOME_____

DATA E LUOGO DI NASCITA

_____

C.F._____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---------- **----------**

data

firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) la presente dichiarazione deve essere redatta e sottoscritta dai soggetti titolati delle cariche sociali di cui all'art. 38 comma 1 lett. b) e c) del D.lgs.163/06, rilevanti ai sensi dell'art. 85 del D.lgs.159/2011.